



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000841

Data e Hora da Emissão
22/09/2022 11:00:52

Código de Verificação
840D.8004.2ECE.8AAD.C3FD.9E4C.54C3.F0B9



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **F S CASTRO ODONTOLOGIA**

CPF / CNPJ: **26.091.668/0001-85** Inscrição: **2746127**

Endereço: **TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 998 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **andibraga26@hotmail.com** Telefone: **(91) 8454-8046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**

Município: **CURITIBA** UF: **PR**

Email: **dominguessocietario@bol.com.br** Telefone: **(41) 3233-6924**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ODONTOLOGIA .VALOR LIQUIDO: R\$ 2.441,71

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA	1	2.601,72	2.601,72

PIS (0,6500%): R\$ 16,91	COFINS (3,0000%): R\$ 78,05	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 39,03	CSLL (1,0000%): R\$ 26,02
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.601,72

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.601,72	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 78,05
--	---	----------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **09/2022**

Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**

Tributação: **Tributável**

Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA**

Serviço: **0412 - ODONTOLOGIA.**

Obrigação Tributária: **Normal**